



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

от «27» 11 2023 года № 1363

г. Кострома

**О порядке организации медицинской помощи детскому населению  
Костромской области по профилю «детская хирургия»**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения от 31 октября 2012 года № 562н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия», в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская хирургия» в медицинских организациях Костромской области,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) Порядок оказания медицинской помощи детскому населению Костромской области по профилю «детская хирургия» в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу;

2) схему маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «детская хирургия» в соответствии с приложением №2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области обеспечить оказание медицинской помощи детскому населению Костромской области по профилю «детская хирургия» в соответствии с Порядком, утвержденным данным приказом.

3. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области №628 от 15.10.2015 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю хирургия» в Костромской области».

4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Директор департамента

Н.В. Гири

Порядок оказания медицинской помощи детскому населению  
Костромской области по профилю «детская хирургия»

Медицинская помощь детям оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике хирургических заболеваний, диагностике, лечению, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей и их законных представителей.

Первичная медико-санитарная помощь детям включает: первичную доврачебную медико-санитарную помощь; первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским хирургом.

При подозрении или выявлении у детей хирургических заболеваний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому хирургу.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи,



врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи».

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское отделение (койки) Костромской областной детской больницы для оказания специализированной медицинской помощи.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара оказывается врачами - детскими хирургами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Медицинская помощь в плановой форме оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи, осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства



здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н, а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617.

При подозрении или выявлении у детей онкологического заболевания при отсутствии медицинских показаний к экстренной или неотложной медицинской помощи дети направляются в медицинские организации для оказания медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 апреля 2010 г. № 255н.

В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Примечание:

1. Оказание экстренной медицинской помощи детям возможно на базе хирургических отделений окружных больниц врачами детскими хирургами или общими хирургами.

2. Оказание экстренной хирургической помощи детям травматологического профиля (в случае сочетанной травмы, в случае политравмы, в случае комбинированной травмы) проводится на базе городской больницы города Кострома.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское хирургическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.





Оказание плановой консультативной помощи по профилю детская хирургия в Костромской областной детской больнице допустимо на внебюджетной основе (таблица 1), если диагностируемое заболевание/подозрение на заболевание не соответствует перечню для консультирования внештатного детского хирурга.

Медицинская помощь в плановой форме оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

Таблица 1

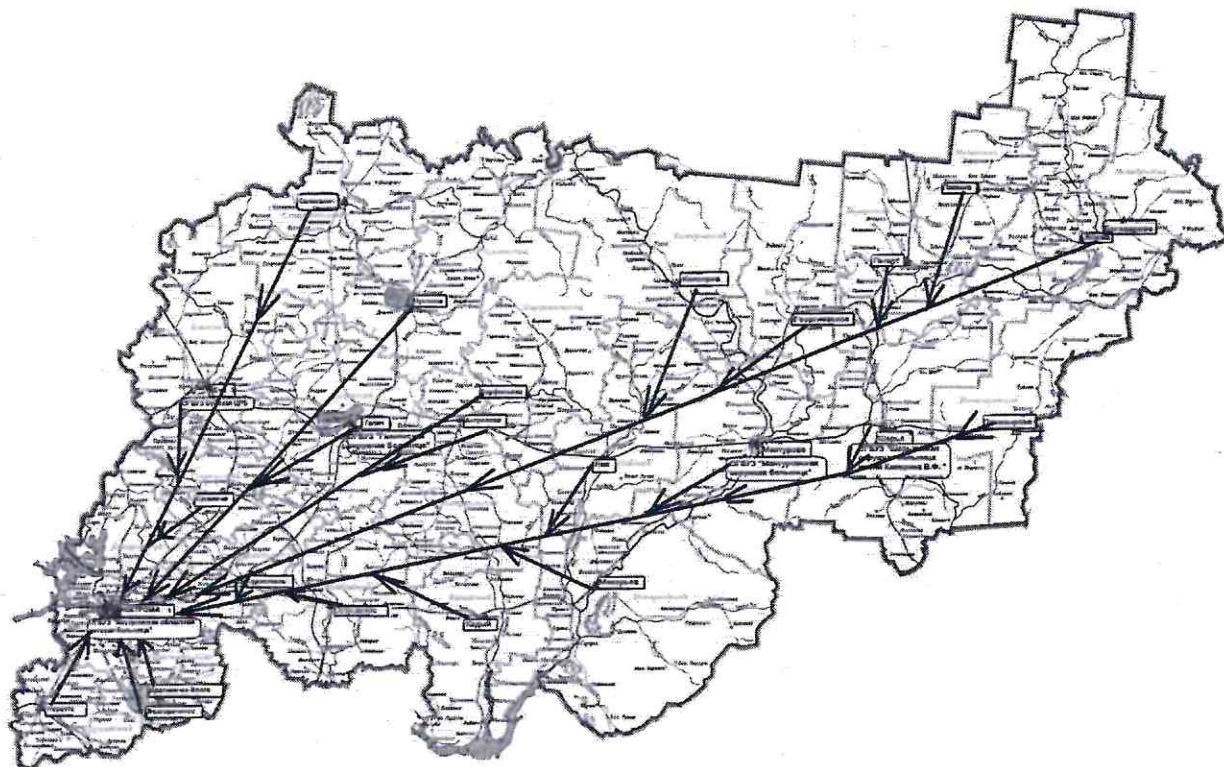
Перечень допустимых нозологических форм для консультирования в плановом порядке

K40.2	Двусторонняя паховая грыжа без непроходимости или гангрены
K40.9	Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены
K41.2	Двусторонняя бедренная грыжа без непроходимости или гангрены
K41.9	Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа без непроходимости или гангрены
K42.9	Пупочная грыжа без непроходимости или гангрены
K43.9	Грыжа передней брюшной стенки без непроходимости или гангрены
K43	Грыжа около стомы с непроходимостью без гангрены
K45.8	Другая уточненная грыжа брюшной полости без непроходимости или гангрены
K64.0	Геморрой первой степени, вне обострения
K64.1	Геморрой второй степени, вне обострения
K64.4	Остаточные геморроидальные кожные бахромки
L05.9	Пилонидальная киста без абсцессов
L60.0	Вросший ноготь
N48.8	Другие уточненные болезни полового члена – короткая уздечка полового члена
N47	Фимоз
N40	Гиперплазия предстательной железы
N43.4	Сперматоцеле
N43.3	Гидроцеле неуточненное
Z02.0	Обследование в связи с поступлением в учебные заведения
Z02.1	Обследование перед поступлением на работу
Z02.8	Другие обследования в административных целях
Z00.0	Общий медицинский осмотр
I77	Другие поражения артерий и артериол, в том числе телеангиоэктазии

Примечание:

Плановая помощь детям, требующая оперативного вмешательства по профилю «детская хирургия», оказывается в ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» в рамках территориальной программы ОМС Костромской области врачами детскими хирургами.

Маршрутизация детского населения по профилю "Детская хирургия", плановая хирургическая помощь



Главный внештатный детский хирург, проводя консультативный прием, производит отбор пациентов для лечения в соответствующем федеральном центре или на базе детского хирургического отделения, если медицинская помощь (или оперативное вмешательство) возможно и целесообразно осуществить (на местном/региональном уровне, а именно на базе Детского хирургического отделения ОГБУЗ «Костромская областная детская больница (таблица 3).

При отсутствии в лечебном учреждении профильного специалиста (детского хирурга/детского уролога-андролога) врач-педиатр участковый или врач общей практики может направить на консультативный прием к главному внештатному детскому хирургу с направлением формы 057/у в том случае, если у пациента имеется болезнь или подозревается заболевание, лечение которой может потребоваться в условиях федерального центра.

Лечащий врач стационара (Областного/районного/окружного) может назначить консультацию главного внештатного детского хирурга, в том случае, если у пациента имеется болезнь или подозревается заболевание, лечение которой может потребоваться в условиях федерального центра.



**Перечень заболеваний подлежащих консультированию главному внештатному  
детскому хирургу**

D13.0	Доброкачественное новообразование пищевода
D13.5	Доброкачественное новообразование внепеченочных желчных протоков
D13.6	Доброкачественное новообразование поджелудочной железы
D14.3	Доброкачественное новообразование бронха и легкого
D15, 15,0, D15.2, D15.7, D15.9	Доброкачественное новообразование других и неуточненных органов грудной клетки
D20	Доброкачественное новообразование мягких тканей забрюшинного пространства и брюшины
I98.2	Варикозное расширение вен пищевода при болезнях, классифицированных в других рубриках
J98.2	Абсцесс легкого и средостеня
K22.0	Ахалазия кардиальной части пищевода
K22.2	Непроходимость пищевода
K22.5	Дивертикул пищевода приобретенный
K82.3	Свищ желчного пузыря
Q32	Врождённые аномалии трахеи и бронхов
Q33	Врождённые аномалии легкого
Q34	Другие врожденные аномалии органов дыхания
Q39	Врожденные аномалии пищевода
Q43.1	Болезнь Гиршпрунга
	Эктопированный задний проход
	Врожденный свищ прямой кишки и ануса
	Другие врожденные аномалии кишечника.
Q43.7	Сохраняющаяся клоака
Q44.4	Киста желчного протока
Q45.1	Врожденная киста поджелудочной железы
Q54	Гипоспадия
Q54.0	Гипоспадия головки полового члена
Q54.1	Гипоспадия полового члена
Q54.3	Гипоспадия промежностная
Q54.2	Гипоспадия члено-мошоночная
Q54.3	Гипоспадия промежностная
Q54.4	Врожденное искривление полового члена
Q79.0	Врожденная диафрагмальная грыжа
K82	Желчекаменная болезнь
K76.6	Портальная гипертензия
Q89.0	Врожденные аномалии селезенки



D73.4	Киста селезенки
Q79.1	Другие пороки развития диафрагмы.
	Свищ уретры
	Стриктура уретры
	Мультикистоз почки
	Поликистоз почки
	Агенезия почки.
	Уретерогидронефроз
Q62.7	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс
Q60	Агенезия и другие редукционные дефекты почки
Q61	Кистозная болезнь почек
Q62	Врожденные нарушения проходимости почечной лоханки и врожденные аномалии мочеточника
Q63	Другие врожденные аномалии [пороки развития] почки
Q64	Другие врожденные аномалии [пороки развития] мочевой системы
Q64.0	Эписпадия
Q64.1	Экстрофия мочевого пузыря
Q64.4	Аномалия мочевого протока [урахуса]
Q62.2	Врожденное расширение мочеточника [врожденный мегалоуретер]
Q62.3	Другие врожденные нарушения проходимости почечной лоханки и мочеточника
Q62.4	Агенезия мочеточника
Q62.7	Врожденный пузырно-мочеточниково-почечный рефлюкс
Q64.2	Врожденные задние уретральные клапаны
Q64.6	Врожденный дивертикул мочевого пузыря
Q55	Другие врожденные аномалии [пороки развития] мужских половых органов (отсутствие и аплазия яичка, гипоплазия яичка и мошонки, атрезия семявыносящего протока, врожденное отсутствие и аплазия полового члена)
	Скрытый половой член.
N31.9	Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря неуточненная
N20	Камни почки и мочеточника
N21	Камни нижних отделов мочевых путей
N22	Камни мочевых путей при болезн., клас. в др. рубр.
I83	Варикозное расширение вен нижних конечностей
I85	Варикозное расширение вен пищевода
I86.1	Варикозное расширение вен мошонки быстро прогрессирующее Варикозное расширение вен мошонки двустороннее Варикозное расширение вен мошонки с атрофией яичка
K76.6	Портальная гипертензия
	Аномалии репродуктивной системы (анорхимиз, монорхимиз, полиорхимиз, Крипторхимиз,
	Нарушение формирования пола.
K90	Нарушения всасывания в кишечнике (синдром короткой кишки)



Примечание:

Перечень заболеваний может быть расширен или уменьшен по мере мониторинга и организации детской хирургической службы в Костромской области.

При выявлении заболевания или подозрение на наличие болезни (таблица 3) детский хирург, детский уролог-андролог, а при отсутствии у медицинского учреждения профильного специалиста, участковый педиатр или врач общей практики, или иной квалифицированный специалист, может направить:

- на консультацию в очной форме
- на заочную консультацию медицинские документы с применением технологии телемедицинского консультирования
- на заочную консультацию с применением защищенного канала связи сети ИНТЕРНЕТ.

Консультации в очной форме проходят по предварительной записи в консультативном кабинете ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», телефон для записи 8-4942-53-00-21 приемный покой КОДБ с понедельника по пятницу с 14:00 до 15:00 (за исключением праздничных дней).

При направлении на консультирование лечащий врач (заведующий поликлиникой) выписывает пациенту направление формы 057/у. Пациент, не достигший 15 лет, приходит на консультативный прием в сопровождение одного законного представителя. Присутствие родителей пациента, достигшего возраст 15 лет и более, предпочтительно. При себе предпочтительно иметь амбулаторную карту или выписку из амбулаторной карты, результаты дополнительных инструментальных методов исследования (Например: КТ, МРТ, УЗИ.) или лабораторных (ОАК, ОАМ, Б/х анализ крови). При направлении на консультирование пациента с патологией органов почек, мочеточников и мочевого пузыря предпочтительно заполнение ритма мочеиспускания за 3-4 дня. Отсутствие того или иного результата исследования не является поводом к отказу от направления к главному внештатному детскому хирургу.

Заочное консультирование возможно:

- с применением телемедицинских технологий согласно приказа департамента от 01.03.2022 №189 «О внедрение централизованной системы «телемедицинское консультирование»;
- направления медицинской документации на корпоративную электронную почту с применением защищенного канала связи сети ИНТЕРНЕТ, электронная почта – [nick.medvedev-2010@yandex.ru](mailto:nick.medvedev-2010@yandex.ru)

Консультированию также подлежат дети, оперированные или с установленным ранее диагнозом (таблица 3) для оценки возможности оказания высокотехнологичной помощи в федеральном центре.

Консультированию так подлежат дети с неясной клинической картиной и диагнозом, если диагностика, уровень инструментального обследования лечебно-профилактического учреждения, квалификация



кадров не позволяют установить диагноз по предварительному информированному согласованию с главным внештатным специалистом лечащим врачом.

Согласовать консультацию возможно посредством отправлением запроса на корпоративную электронную почту – [nick.medvedev-2010@yandex.ru](mailto:nick.medvedev-2010@yandex.ru) или по рабочему телефону 8-4942-53-00-21 с 9: 00 до 9:30 и с 12:00 до 14:00 с понедельника по пятницу (за исключением праздничных дней).

Главный внештатный детский хирург после осуществления консультативного прием, определяет необходимость направления пациента в федеральную клинику для консультации с последующим лечением.

Направление может быть оформлено и направлено главным внештатным детским хирургом в соответствующий федеральный центр посредством электронной почты, посредством Телемедицинской консультации через систему ФЦМК.

Направление может быть оформлено и направлено главным внештатным детским хирургом, после госпитализации и обследования пациента в детском хирургическом отделении ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

Направление может быть оформлено и отправлено пациенту после непосредственного личного обращения (или отправкой медицинской документации) посредством консультативного сервиса того федерального центра, который будет рекомендован главным внештатным специалистом по детской хирургии.

**Таблица 5**

**Федеральные центры по консультированию**

Профиль	Федеральный центр
детская хирургия, детская урология- андрология, детская колопроктология, детская сердечно- сосудистая хирургия, детская челюстно- лицевая хирургия	Российская детская клиническая больница — филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Телефон: <u>8 495 935-11-10</u> Электронная почта: <a href="mailto:telemed@rdkb.ru">telemed@rdkb.ru</a> Адрес: 119571, Москва, Ленинский пр-т, д. 117
детская хирургия, детская урология- андрология, детская колопроктология	ФГАУ Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России тел: 8 (495) 967-14-20, доб. 1195, Электронная почта <a href="mailto:teleconsilium@nczd.ru">teleconsilium@nczd.ru</a> Адрес. Ломоносовский просп., 2, стр. 1, Москва

детская урология-андрология	НИИ урологии и интервенционной радиологии им. Н.А. Лопаткина, Электронная почта: <a href="mailto:telemed@rosminzdrav.ru">telemed@rosminzdrav.ru</a> , Телефон: +7 (916) 304-86-48. Адрес: 105425, Москва, ул. Парковая 3-я, 51, стр. 1 (Лечебный корпус, 1 этаж КДЦ)
-----------------------------	--

Перечень федеральных центров по консультированию и лечению в дальнейшем может быть уточнен по мере необходимости расширения перечня заболеваний подлежащих рассмотрению на телеконсилиуме.

Направление пациента в федеральный центр без согласования с главным внештатным детским хирургом в настоящее время недопустимо и нецелесообразно.

Примечание:

В случае направления пациента на консультирование и дальнейшее лечение в федеральный центр или иное медицинское учреждение, не имеющего статус федерального центра, без согласования с главным внештатным детским хирургом, будет организована служебная проверка медицинской документации и детальный разбор данного случая.



Схема маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи  
детскому населению по профилю «детская хирургия» в Костромской области

